

Проведение социально-психологического тестирования в образовательных организациях

Тестирование обучающихся осуществляется в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации.

Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании (далее - информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

Для проведения тестирования руководитель образовательной организации, проводящей тестирование:

организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (примерная форма 1).

При организации получения информированных согласий на участие в социально-психологическом тестировании рекомендуется проводить информационно-разъяснительную работу о целях и задачах мероприятия.

При этом необходимо пояснять, что социально-психологическое тестирование направлено не на выявление наркопотребителей (для этого недостаточно психологических тестов), а на выявление индивидуально-психологических особенностей обучающихся, признаков их адиктивного поведения, позволяющих отнести обучающегося к группе риска, подверженной вовлечению в наркопотребление.

Мероприятия, реализуемые в рамках тестирования, носят выраженный профилактический характер и не ставят целью наказание за употребление наркотиков. Задача обследования - оказание своевременной адресной помощи обучающимся и корректировка профилактической работы в образовательных организациях;

утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (примерная форма 2);

создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав из числа работников образовательной организации;

утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

При проведении тестирования в каждом классе (аудитории) присутствует член Комиссии. Также допускается присутствие в каждом классе (аудитории) в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования, порядке проведения тестирования, правилах заполнения бланков тестирования, продолжительности тестирования.

С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

По завершении тестирования члены Комиссии собирают результаты тестирования, которые группируются по возрасту обучающихся (не достигших возраста пятнадцати лет; достигших возраста пятнадцати лет), и упаковываются членами Комиссии в пакеты. На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указывается:

наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение;

возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании; дата и время проведения, тестирования;

ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования (примерная форма 3) в муниципальный орган управления образованием для централизованной отправки в министерство образования и науки края.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

Министерство образования и науки Красноярского края организует мероприятия:

по выполнению обработки и анализа результатов тестирования в период до тридцати календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих тестирование;

по составлению акта результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве участников тестирования, их возрасте и классе), его передачу в министерство здравоохранения Красноярского края для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ (профилактические медицинские осмотры обучающихся).

В соответствии с информацией, полученной в результате социально-психологического тестирования, министерством образования и науки края, а также образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы.

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а)
полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица,
проводящего тестирование.

« ___ » _____ 20__ г.

подпись

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____
_____, возраст _____ полных лет в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его продолжительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а)
полученными сведениями.

« ___ » _____ 20__ г.

подпись